

marca da bollo  PagoPA
---------------------------------

## AL COMANDO REGIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO DELLA VALLE D'AOSTA

Il sottoscritto			Cognome				nome				
residente in			via - piazza	n. civico	c.a.p.	comune					
	provincia	telefono	C.F.	codice fiscale della persona fisica							
indirizzo di posta elettronica											

### C H I E D E

ai sensi della, L.R. 37/2009 art. 20, comma 2 lett.a, DGR n°490/24 riguardanti le tariffe per i servizi resi a pagamento dal Corpo Valdostano dei Vigili del Fuoco, l'intervento dei vigili del Fuoco per il

### SERVIZIO TECNICO NON URGENTE

Così descritto: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

da effettuarsi in:

	via - piazza		civico	c.a.p.
comune	Provincia	telefono		

Preferibilmente il giorno: \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

Copia del documento di identità

Ricevuta di avvenuto pagamento dell'**imposta di bollo** effettuata accedendo al portale PagoPa seguendo il percorso: Pagamenti On-line/ Ente (selezionare Regione Autonoma Valle d'Aosta) / Imposta di bollo solo su Istanze (selezionabile nel menù riportato sulla sinistra). Stampare/scaricare la ricevuta rilasciata direttamente dal portale;

Nel dichiarare che il servizio di cui sopra viene eseguito nel di lui interesse e a completo rischio e pericolo proprio, esonera espressamente il Comando Regionale dei Vigili del Fuoco da ogni e qualsiasi responsabilità (dalla quale pertanto si assume tutte le conseguenze) per eventuali incidenti o danneggiamenti a persone o a cose, anche nei riguardi di terzi, che dovessero verificarsi durante o in occasione del servizio stesso.

Questa clausola si approva esplicitamente anche per gli effetti di cui alla norma dell'art.1341 c.c.

"Il sottoscritto si impegna inoltre ad inviare copia dell'avvenuto versamento all'indirizzo di posta elettronica pec: [vigili.fuoco@pec.regione.vda.it](mailto:vigili.fuoco@pec.regione.vda.it) o in alternativa all'indirizzo: [vigilfuoco-ao@regione.vda.it](mailto:vigilfuoco-ao@regione.vda.it), almeno il giorno lavorativo precedente alla data di inizio del servizio, consapevole che in assenza di trasmissione della ricevuta di versamento il servizio non verrà erogato.

Il richiedente

-----  
(firma leggibile)

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

RICHIESTA DI SERVIZIO TECNICO NON URGENTE